

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU PODSTAWOWYM
NA LICENCJĘ BIESZCZADZKIEGO PARKU NARODOWEGO**

Imię i nazwisko uczestnika _____

Oddział PTTK / Koło Przewodników _____

Telefon (najlepiej komórkowy) _____

Adres wraz z kodem pocztowy _____

Adres e mail _____

Decyzja Marszałka/Wojewody _____

Nr _____ wydana dnia _____

Faktura TAK NIE

Dane do faktury _____

Kserokopia decyzji, 1 zdjęcie (podpisane) oraz opłata (50 zł) **i czytelnie podpisana zgoda na przetwarzanie danych osobowych** - pobierana jest w dniu rozpoczęcia szkolenia.

Podpis uczestnika

Kartę zgłoszeniową należy przesłać na adres:

**Ośrodek Informacji i Edukacji Turystycznej BdPN
38-713 Lutowiska 2
lub faksem pod nr 13 461 03 51**